

# Beitrittserklärung zum Reit-, Fahr-, Voltigier- und Pferdezuchtverein Ellersgrund – Gemünden e. V.

ab dem \_\_\_\_\_

Name	Vorname	geb. am
<hr/>		
Straße	PLZ Wohnort	Telefon
<hr/>		
Ort und Datum	Unterschrift	e-mail Adresse

Jahresbeitrag	Erwachsene	20,- €
	Jugendliche	10,- €
<hr/>		
Voltigierbeitrag	monatlich	20,- €

**Gläubiger-Identifikations-Nr. (CI/Creditor Identifier)**

**Mandatsreferenz**

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n) den

**Reit-, Fahr-, Voltigier- und Pferdezuchtverein Ellersgrund- Gemünden**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Reit-, Fahr-, Voltigier- und Pferdezuchtverein Ellersgrund- Gemünden auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Nachname, Anschrift) :	
Kreditinstitut:	
BIC:	IBAN: DE
Ort, Datum	Unterschrift